

আমরা আপনাকে একটি গুরুত্বপূর্ণ ট্যাক্সের দস্তাবেজ প্রেরণ করছি

আপনি বা পরিবারের কোনও সদস্য স্বাস্থ্য বীমাতে নথিভুক্ত হয়েছিলেন কিন্তু 2019 সালে কিছু বা সমগ্রভাবে এটির জন্য অর্থ প্রদান করে সহায়তা পান নি এবং আপনার ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্নের জন্য আপনার এই ফর্মের প্রয়োজন হতে পারে

2019 সালে আপনি বা পরিবারের কোনও সদস্য NY State of Health-এর মাধ্যমে স্বাস্থ্য বীমা পেয়েছিলেন কিন্তু 2019 সালে এটির জন্য কিছু বা সমগ্রভাবে অর্থ প্রদান করে সহায়তা পান নি। আপনার আয়ের উপর নির্ভর করে, আপনি এখনও ট্যাক্সের সময়ে আর্থিক সহায়তা পেতে সক্ষম হতে পারেন। সহায়তা ট্যাক্স ক্রেডিটের আকারে আসবে (যাকে Premium Tax Credit বা PTC-ও বলা হয়) যা আপনার 2019 সালের ফেডারেল ইনকাম ট্যাক্সগুলির জন্য আপনার রিফান্ডের পরিমাণকে বাড়াতে পারে বা আপনার ট্যাক্সের পরিশোধের পরিমাণকে হ্রাস করাতে পারে।

আপনি যখন আপনার ফেডারেল ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন সম্পূর্ণ করেন, তখন আপনি এই সহায়তা পেতে পারেন কিনা তা নির্ধারণ করতে IRS ফর্ম 8962 ব্যবহার করুন। যদি IRS ফর্ম 8962 আপনাকে বলে যে আপনার আয় ফেডারেল দারিদ্র্য স্তর (Federal Poverty Line, FPL), -এর 400% এর বেশি, তবে আপনি সহায়তা পাওয়ার জন্য যোগ্য নন। আপনি ফর্ম 8962 www.irs.govতে পেতে পারেন।

কীভাবে সহায়তা পাবেন তা এখানে রয়েছে যদি আপনার আয় ফেডারেল দারিদ্র্য স্তর (Federal Poverty Level, FPL) এর 400% বা তার নিচে হয়, তবে কীভাবে সহায়তা পাবেন তা এখানে রয়েছে। আপনি যখন আপনার ফেডারেল ট্যাক্স রিটার্ন সম্পূর্ণ করবেন, তখন এর সাথে সংযুক্ত ফর্ম 1095-A এবং সংযুক্ত প্রিমিয়াম তালিকা ব্যবহার করে IRS ফর্ম 8962-টি পূরণ করুন। IRS ফর্ম 8962 আপনাকে জানাবে যে আপনি কতটা সহায়তা পেতে পারেন।

আপনার জন্য এটি জেনে রাখা গুরুত্বপূর্ণ...

কেন আপনি অন্য ফর্মগুলি পেতে পারেন

2019 সাল চলাকালীন আপনি বা আপনার পরিবারের সদস্য নাম নথিভুক্ত করেছিলেন এমন প্রতিটি রোগ, রূপা, সোনা বা প্ল্যাটিনাম health plan জন্য আপনি একটি ফর্ম 1095-A পাবেন। 2019 সাল চলাকালীন আপনি যদি আপনার NY State of Health কভারেজে পরিবর্তন করে থাকেন তবে আপনি একাধিক ফর্ম 1095-A পাবেন। ফর্ম 1095-A Catastrophic plans, Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan-এর জন্য প্রেরণ করা হয়নি কারণ এই পরিকল্পনাগুলি ট্যাক্স ক্রেডিটের জন্য যোগ্য নয়। ফর্ম 1095-A ছাড়াও, অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ ট্যাক্সের ফর্মগুলি পাওয়াও আপনার পক্ষে সম্ভবপর। এগুলি হল ফর্ম 1095-B এবং 1095-C

যদি আপনি বা পরিবারের কোনও সদস্য 2019 সালের যে কোনো সময়ে নিউইয়র্ক এ Medicaid, Child Health Plus, বা Essential Plan-এ নাম নথিভুক্ত করে থাকেন, তবে আপনি নিউইয়র্ক স্টেট থেকে ফর্ম 1095-B পাবেন। যদি আপনি অন্যান্য ধরনের কভারেজ - যেমন Catastrophic plan, Medicare Parts A অথবা C, TRICARE, Department of Veterans Affairs এর থেকে প্রাপ্ত সুবিধা, বা নির্দিষ্ট নিয়োগকর্তা- প্রযোজিত স্বাস্থ্য বীমাতে নাম নথিভুক্ত করে থাকেন - তবে আপনি অন্যান্য উৎস থেকে ফর্ম 1095-B বা ফর্ম 1095-C পাবেন। NY State of Health কেবলমাত্র ফর্ম 1095-A সরবরাহ করে এবং ফর্ম 1095-B বা ফর্ম 1095-C সরবরাহ করে না।

**কীভাবে
আপনার প্রম্নের
উত্তর পাবেন**

আপনি যদি মনে করেন যে আমরা আপনার ফর্ম 1095-A তে কোনো ভুল করেছি, তবে **যত তাড়াতাড়ি সম্ভব** NY State of Health এ **1-855-766-7860** নম্বরে ফোন করুন যাতে আমরা রেকর্ডটি সংশোধন করতে পারি।

যদি আপনার ফর্ম 1095-A, ট্যাক্স ক্রেডিট বা সংলগ্ন প্রিমিয়াম তালিকা সম্পর্কে কোনো প্রশ্ন থেকে থাকে, তবে পরিদর্শন করুন <http://info.nystateofhealth.ny.gov/TaxCredits>, NY State of Health-এ **1-855-766-7860** নম্বরে ফোন করুন, অথবা **Community Health Advocates** এর হেল্পলাইন **1-888-614-5400** নম্বরে ফোন করুন।

আপনি হয়তো পেয়ে থাকবেন এমন 1095-B বা 1095-C ট্যাক্স ফর্মগুলি সম্পর্কে যদি আপনার কোন প্রশ্ন থেকে থাকে, তবে ফর্মগুলিতে দেওয়া নম্বরটিতে ফোন করুন।

ফর্ম 8962 বা ট্যাক্স সম্পর্কিত অন্যান্য জিজ্ঞাসা সম্পর্কে আপনার যদি প্রশ্ন থেকে থাকে, তবে পরিদর্শন করুন www.irs.gov.

ফর্ম 8962 এর জন্য আপনার মাসিক দ্বিতীয় সর্বনিম্ন খরচের রৌপ্য পরিকল্পনার (SECOND LOWEST COST SILVER PLAN, SLCSP)-এর প্রিমিয়ামটি জানতে সংযুক্ত তালিকাটি কীভাবে ব্যবহার করবেন?

ধাপ 1.

2019 সালের প্রতিটি মাসে আপনি যে কাউন্টিতে বসবাস করেছেন সেটি খুঁজে নিন।

ধাপ 2.

আপনার কভারেজ পরিবারকে সর্বোত্তমভাবে বর্ণনা করে এমন কলাম শিরোনামের (একপ্রান্ত থেকে অন্যপ্রান্তে) সন্ধান করুন। নীচের তালিকাটি আপনাকে সঠিক শিরোনাম সন্ধান করতে সহায়তা করবে। আপনার কভারেজ পরিবার আপনার ট্যাক্স পরিবারের সেই সকলকেই অন্তর্ভুক্ত করেছে যারা কোনও NY State of Health এর যোগ্য স্বাস্থ্য পরিকল্পনায় নাম নথিভুক্ত করেছিলেন এবং এমন কাউকে বাদ দিয়েছে যে অন্যান্য কোনো কভারেজের জন্য উপযুক্ত ছিলেন যেমন: Medicaid, Child Health Plus, the Essential Plan, Medicare পার্টস A অথবা C, TRICARE, Department of Veterans Affairs, এবং সর্বাধিক নিয়োগকর্তা- প্রযোজিত কভারেজ।

ধাপ 3.

আপনার কাউন্টির বিপরীত দিকের কলামে ডলারের পরিমাণ নির্বাচন করুন। এই পরিমাণটি হল মাসিক SLCSP প্রিমিয়াম যা সেই মাসের জন্য আপনার কাউন্টি এবং কভারেজ পরিবারের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।

2019 সাল চলাকালীন আপনি যদি এক কাউন্টি থেকে অন্য কাউন্টিতে চলে গিয়ে থাকেন তবে আপনাকে অবশ্যই প্রতিটি কাউন্টিতে থাকাকালীন প্রতিটি মাসের মাসিক প্রিমিয়ামটি বেছে নিতে হবে। এবং যদি 2019 সাল চলাকালীন আপনার কভারেজ পরিবারে পরিবর্তন হয় তবে আপনাকে অবশ্যই প্রতি মাসের জন্য উপযুক্ত প্রিমিয়ামটি বেছে নিতে হবে। এই ফর্মটি কীভাবে পূরণ করবেন সে সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য, IRS প্রকাশনা 974 এবং IRS ফর্ম 8962 এর নির্দেশাবলী পড়ুন।

আপনার কভারেজ পরিবারে অন্তর্ভুক্ত ...

কলাম ব্যবহার করুন ...

আপনি। আপনি আপনার কভারেজ পরিবারের একমাত্র ব্যক্তি।

ব্যক্তিগত

আপনি সাথে স্বামী/স্ত্রী। আপনি এবং আপনার স্বামী/স্ত্রী
একই কভারেজ পরিবারে তালিকাভুক্ত হয়েছেন।

যুগল

আপনি সাথে স্বামী/স্ত্রী। আপনি এবং আপনার স্বামী/স্ত্রী একই পরিকল্পনায়
নথিভুক্ত হয়েছেন তবে আপনাদের মধ্যে একজন অন্যান্য ন্যূনতম
প্রয়োজনীয় কভারেজে প্রবেশাধিকার পেয়েছিলেন, যেমন আপনার
নিয়োগকর্তার মাধ্যমে বীমা।

ব্যক্তিগত

আপনি সাথে গার্লফ্রেন্ড অংশীদার*। আপনি এবং আপনার গার্লফ্রেন্ড
অংশীদার একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন তবে ভিন্ন কভারেজ
পরিবারে রয়েছেন।

ব্যক্তিগত

আপনি সাথে বাচ্চা(রা) আপনি এবং আপনার বাচ্চা(রা)
একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন।

ব্যক্তিগত + বাচ্চারা

আপনি সাথে একটি বাচ্চা(রা)। আপনি এবং একটি বাচ্চা একই
পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন তবে আপনার বাচ্চা অন্যান্য ন্যূনতম
প্রয়োজনীয় কভারেজে প্রবেশাধিকার পেয়েছিল।

ব্যক্তিগত

আপনি, আপনার স্বামী/স্ত্রী সাথে আপনার বাচ্চা(রা)।** আপনি, আপনার
স্বামী/স্ত্রী এবং আপনার বাচ্চা(রা) একই পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছেন।

যুগল + বাচ্চারা

কেবলমাত্র একটি বাচ্চা আপনার বাচ্চা এখনও 21 বছর বয়সী
হয়নি এবং সে তার নিজস্ব পরিকল্পনায় নথিভুক্ত হয়েছে।

কেবলমাত্র বাচ্চা

*যদি আপনার গার্লফ্রেন্ড অংশীদার আপনার ট্যাক্স পরিবারের অংশ হয় তবে আপনি
"ব্যক্তিগত" এর পরিবর্তে "যুগল" কলামটি ব্যবহার করতে পারেন।

** যদি আপনার গার্লফ্রেন্ড অংশীদার আপনার ট্যাক্স পরিবারের অংশ হয় তবে আপনি
এই ক্ষেত্রে "যুগল + বাচ্চারা" কলামও ব্যবহার করতে পারেন।

কভারেজ পরিবারের প্রকারের দ্বারা, দ্বিতীয় সর্বনিম্ন খরচের রৌপ্য পরিকল্পনার (SLCSP)-এর জন্য 2019-এর মাসিক প্রিমিয়াম

কভারেজের প্রকার:	ব্যক্তিগত	যুগল	26 বছরের কম বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		26-29 বছর বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		*21 বছরের কম বয়সী কেবলমাত্র বাচ্চা
			ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + বাচ্চা(রা)	ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + বাচ্চা(রা)	
অলবেনি	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
অ্যালিগেনি	\$523.46	\$1,046.91	\$906.04	\$1,512.04	\$922.10	\$1,538.98	\$238.88
ব্রনক্স	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
ব্রুম	\$632.53	\$1,265.07	\$1,091.17	\$1,822.55	\$1,101.77	\$1,840.32	\$283.98
ক্যাটারগাস	\$523.46	\$1,046.91	\$906.04	\$1,512.04	\$922.10	\$1,538.98	\$238.88
কায়মুগা	\$632.53	\$1,265.07	\$1,091.17	\$1,822.55	\$1,101.77	\$1,840.32	\$288.98
শিটকুয়া	\$523.46	\$1,046.91	\$906.04	\$1,512.04	\$922.10	\$1,538.98	\$238.88
কিম্যাংগ	\$636.38	\$1,272.77	\$1,097.71	\$1,833.52	\$1,117.97	\$1,867.49	\$301.30
চিনাংগো	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
ক্লিনটন	\$622.15	\$1,244.30	\$1,072.80	\$1,792.06	\$1,083.23	\$1,809.54	\$285.21
কলাম্বিয়া	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
কর্টল্যান্ড	\$632.53	\$1,265.07	\$1,091.17	\$1,822.55	\$1,101.77	\$1,840.32	\$288.98
ডেলওয়্যার	\$625.37	\$1,250.73	\$1,063.12	\$1,782.29	\$1,116.28	\$1,871.41	\$284.10
ডাচেস	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
ইয়রি	\$503.59	\$1,007.17	\$872.25	\$1,455.41	\$874.04	\$1,458.41	\$238.88
এসেক্স	\$550.90	\$1,101.80	\$956.57	\$1,588.03	\$958.50	\$1,591.28	\$246.09
ফ্র্যাংকলিন	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
ফুলটন	\$547.78	\$1,095.57	\$951.74	\$1,579.57	\$959.51	\$1,592.61	\$246.09
জেনেসী	\$505.08	\$1,010.15	\$874.78	\$1,459.65	\$883.21	\$1,473.78	\$232.80
গ্রীন	\$547.78	\$1,095.57	\$951.74	\$1,579.57	\$959.51	\$1,592.61	\$245.19
হ্যামিলটন	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
হাকিমার	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$301.52
জেফারসন	\$622.15	\$1,244.30	\$1,072.80	\$1,792.06	\$1,083.23	\$1,809.54	\$285.21
কিংস	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
লুইস	\$624.75	\$1,249.51	\$1,082.13	\$1,798.53	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
লিভিংস্টন	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$217.39
ম্যাডিসন	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
মনরো	\$477.66	\$955.32	\$828.24	\$1,381.59	\$836.19	\$1,394.94	\$217.39

কভারেজের প্রকার:	ব্যক্তিগত	যুগল	26 বছরের কম বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		26-29 বছর বয়সী নির্ভরশীল বাচ্চারা		*21 বছরের কম বয়সী কেবলমাত্র বাচ্চা
			ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + বাচ্চা(রা)	ব্যক্তিগত + বাচ্চা(রা)	যুগল + বাচ্চা(রা)	
কাউন্টি							
মন্টগোমারি	\$546.39	\$1,092.77	\$945.42	\$1,577.91	\$947.35	\$1,581.16	\$258.66
নাসাউ	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,004.82	\$1,684.56	\$249.33
নিউ ইয়র্ক	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
নায়্যাগ্রা	\$503.59	\$1,007.17	\$872.25	\$1,455.41	\$874.04	\$1,458.41	\$238.88
অনাইডা	\$573.23	\$1,146.45	\$989.62	\$1,652.62	\$1,003.95	\$1,676.62	\$285.21
অনান্দাগা	\$611.32	\$1,222.64	\$1,055.11	\$1,762.09	\$1,074.57	\$1,794.71	\$289.68
অন্টারিও	\$477.66	\$955.32	\$828.24	\$1,381.59	\$836.19	\$1,394.94	\$217.39
অরেঞ্জ	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
অর্লিঙ্গ	\$508.98	\$1,017.96	\$884.45	\$1,467.78	\$892.88	\$1,481.91	\$244.07
অসিউগো	\$622.15	\$1,244.30	\$1,072.80	\$1,792.06	\$1,083.23	\$1,809.54	\$284.51
ওটসেগো	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
পটনাম	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
কুইন্স	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
রেঞ্জেলিয়ার	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$235.44
রিচমন্ড	\$575.18	\$1,150.36	\$977.81	\$1,639.27	\$1,004.82	\$1,684.56	\$236.97
রকল্যান্ড	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,007.13	\$1,688.44	\$246.32
সারাতোগা	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
স্কেনেকটডি	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
স্কোহোরি	\$557.15	\$1,114.31	\$967.67	\$1,606.27	\$976.90	\$1,621.75	\$268.51
স্কায়লার	\$641.21	\$1,282.43	\$1,110.22	\$1,845.53	\$1,130.48	\$1,879.50	\$301.30
সেনেকা	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$217.39
সেন্ট লরেন্স	\$627.15	\$1,254.31	\$1,086.21	\$1,805.36	\$1,096.64	\$1,822.84	\$285.21
স্ট্রিভেন	\$637.36	\$1,274.73	\$1,103.68	\$1,834.56	\$1,114.28	\$1,852.33	\$289.68
সাফেক	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,004.82	\$1,684.56	\$249.33
সালভেন	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
টায়গা	\$637.36	\$1,274.73	\$1,103.68	\$1,834.56	\$1,114.28	\$1,852.33	\$289.68
টম্পকিন্স	\$636.38	\$1,272.77	\$1,097.71	\$1,833.52	\$1,117.97	\$1,867.49	\$300.60
অলস্টার	\$689.57	\$1,379.15	\$1,172.28	\$1,965.29	\$1,207.45	\$2,024.25	\$284.10
ওয়ারেন	\$546.26	\$1,092.53	\$939.58	\$1,568.12	\$947.35	\$1,581.16	\$240.19
ওয়াশিংটন	\$547.78	\$1,095.57	\$951.74	\$1,579.57	\$959.51	\$1,592.61	\$245.69
ওয়েন	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$228.14
ওয়েস্টচেস্টার	\$587.69	\$1,175.39	\$999.08	\$1,674.94	\$1,007.13	\$1,688.44	\$246.32
ওয়োমিং	\$508.98	\$1,017.96	\$884.45	\$1,467.78	\$892.88	\$1,481.91	\$244.07
ইয়েটস	\$482.19	\$964.38	\$839.64	\$1,392.08	\$847.59	\$1,405.43	\$217.39

* কেবলমাত্র বাচ্চা এর মাসিক প্রিমিয়ামের পরিমাণটি, এখনও 21 বছর বয়স হয়নি এমন, 3-টি বাচ্চা পর্যন্ত, বাচ্চা প্রতি মূল্যের হিসাবে হয়ে থাকে। যদি কভারেজ পরিবারে কেবলমাত্র একটি বাচ্চা থাকে, তবে তালিকাভুক্ত মাসিক প্রিমিয়াম পরিমাণটি ব্যবহার করুন। যদি কভারেজ পরিবারে কেবল দুটি বাচ্চা থাকে, তবে কেবলমাত্র বাচ্চা এর মাসিক প্রিমিয়ামের পরিমাণকে দুই দিয়ে গুণ করুন। যদি কভারেজ পরিবারের তিন বা ততোধিক বাচ্চা থাকে, তবে কেবলমাত্র বাচ্চা এর মাসিক প্রিমিয়ামের পরিমাণকে তিন দিয়ে গুণ করুন।

অ-বৈষম্যের নীতি এর বিস্তৃতি

NY State of Health প্রযোজ্য ফেডেরাল নাগরিক অধিকার এবং স্টেটের আইন মেনে চলে এবং জাতি, বর্ণ, জাতীয় মূল, ধর্মবিশ্বাস/ধর্ম, লিঙ্গ, বয়স, বৈবাহিক/পারিবারিক অবস্থা, অক্ষমতা, গ্রেপ্তারির রেকর্ড, অপরাধের জন্য দোষী সাব্যস্ত, লিঙ্গ পরিচয়, যৌন প্রবৃত্তি, প্রিডিসপোজিং জেনেটিক, মিলিটারি অবস্থা, গার্হস্থ্য সহিংসতার শিকার এবং/অথবা প্রতিশোধের ভিত্তিতে বৈষম্যতা করে না।

আপনি যদি মনে করেন যে NY State of Health আপনার সাথে বৈষম্যমূলক আচরণ করেছে, তবে আপনি এখানে গিয়ে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন: www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ অথবা Diversity Management Office-কে DMO@health.ny.gov তে ইমেল করার মাধ্যমে।

আপনি U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights এ বৈদ্যুতিনভাবে নাগরিক অধিকারের অভিযোগও দায়ের করতে পারেন <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf> এ অথবা U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697) এ মেল বা ফোনের মাধ্যমে। অভিযোগ ফর্ম www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html এ উপলভ্য।

বিশেষ সুবিধা

NY State of Health প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদেরকে আমাদের সাথে কার্যকরভাবে যোগাযোগ করার জন্য নিখরচায় সাহায্য এবং পরিশেষাদি সরবরাহ করে, যেমন:

- New York Relay Service এর মাধ্যমে TTY
- আপনি যদি অন্ধ বা গুরুতরভাবে দৃষ্টি প্রতিবন্ধী হয়ে থাকেন এবং আপনার বিকল্প বিন্যাসে (বড় প্রিন্ট, অডিও বা তথ্য CD, বা ব্রেইল) বিস্তৃতি বা অন্যান্য লিখিত উপকরণের প্রয়োজন হয়, তবে 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) নম্বরে যোগাযোগ করুন।

এমন ব্যক্তি যাদের প্রাথমিক ভাষা ইংরেজি নয় তাদেরকে NY State of Health বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিশেষা সরবরাহ করে, যেমন:

- যোগ্যতাসম্পন্ন দোভাষী
- অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য

আপনার যদি এই পরিশেষাগুলির প্রয়োজন হয় বা যুক্তিসঙ্গত বিশেষ সুবিধাগুলির সম্পর্কে আরও তথ্য জানার জন্য, অনুগ্রহ করে 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220) নম্বরে ফোন করুন।